**JELENTKEZÉSI LAP**

„Töltsd fel a kulacsod” pályázat

Pályázó osztály: ………………………………………………………………………………

Pályázó osztály iskolájának neve, címe:

…………………………………………………………………………………………………….

Pályázó osztály létszáma: …………………………………………………………….

Kapcsolattartó/ képviselő neve: ………………………………………………….

E-mail cím: ………………………………………………………………………………….

Telefonszám: ……………………………………………………………………………….

A Jelentkezési lap kitöltésével a pályázati szabályzatot elolvastam és elfogadom.

Paks, …………………………………………..

 ………………………………………….......

 Pályázó képviselőjének

 aláírása